

注文オーダーシート【業販専用】

| | |
|---------|--------------------|
| ご注文日 | 令和 年 月 日 |
| 貴社名 | |
| ご担当者名 | |
| お届け先ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL番号 FAX番号 |
| お支払い方法 | 銀行前振込 代金引換 その他 () |

↓該当のお問い合わせ内容にチェックをお願いいたします。

下記の通り (注文 納期確認 見積り依頼) いたします。

| 品番 | 品名 | 数量 | 備考 |
|----|----|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

◎ お問い合わせ ご希望のお届け日 配達時間帯などのご要望が御座いましたらご記入ください。

ご注文FAX先： (082) 844-7805

FAXの送信間違いにご注意ください。

ご注文を確認次第、折り返しFAXにてご案内させていただきます。

〒739-1752広島県広島市安佐北区上深川町380-1
フォーティーファイブディグリー TEL082-844-7845